ペースメーカ・ＩＣＤ用品のご購入のご案内

ご購入申し込みについて

① 電話でお申し込みされる場合

フリーダイヤル **0120－088－804**

ご注文受付係までお電話下さい。

② 郵送でお申し込みされる場合

右面のご購入申込書に必要事項をご記入の上、販売店へご郵送下さい。

③ FAXでお申し込みされる場合

右面のご購入申込書に必要事項をご記入の上、**0725-53-5337**または**0725-53-5331**へFAX

※送信の際、表と裏を間違えないようご注意ください。

④ インターネットでお申し込みされる場合

以下のアドレスにアクセスしてください。

http://www.medical-aid.co.jp/shop/

お支払い方法

お支払い方法は下記のいずれかをお選び下さい。

① 販売店店頭にて現金支払い

ご購入される販売店店頭にてお申し込み、または受取の際にお支払下さい。

② 代引(現金引き換え)

製品引き取りの際に配送業者にお支払い下さい。

(商品名は「衣料品」とします)

※ご購入額1万円未満の場合は代引手数料が有料となります

製品のお届け

・お申し込み受付後、1週間前後でお届けします。

・在庫切れで遅れる場合は、ご連絡いたします。

・別注の場合は、通常よりお時間を頂きます。

製品のお取り替え

お届け製品のサイズやペースメーカ･ICDの位置が合わない場合、まずは、弊社までご連絡ください。

製品の返品

・お取り替え以外の返品は商品到着後7日以内にお電話またはFAXにてご連絡ください。

・ご使用後の製品の返品はご容赦ください。

・返品料はお客様ご負担となります。(不良品・お申し込み製品とお届け製品の間違いの場合は、当社負担とします)

ご購入申込書記入例

下記の販売店へお電話、または下記の申込書にご記入の上、FAXもしくは郵送でお申し込み下さい。
FAX(0725-53-5337または0725-53-5331)送信の際は、表裏をお間違えのないようご注意下さい。

ペースメーカ・ＩＣＤ用品購入申込書

このカタログをご紹介いただいた機関名

ご紹介機関	○○病院

ID No.	
申込年月日	2010 年 5 月 5 日

■ご購入予定者様情報

お申込者（法人でのお申し込み可能です）	フリガナ	メディカル・エイド　メディカルジロウ	TEL	(0000) 0000 - 0000
	社名	メディカル・エイド株式会社 担当部署（　　） 担当者名（メディカル次郎）	FAX ＊	(0000) 0000 - 0000
			E-mail ＊	xxxxxxxxxxx@xxxxxxxxxxx
			＊FAX・E-mail は利用可能な方のみ記入して下さい。	
	ご住所	594－1144 大阪 都道府県 大阪府和泉市テクノステージ3-1-11		
	商品ご使用者との関係 ○印を付けて下さい。→	○従業員 □代表者・役員 □その他		
商品送付先（お申込者と同じ場合は「同上」とご記入下さい）	フリガナ	メディカル　ハナコ	TEL	(0000) 0000 - 0000
	社名	メディカル　花子		
	ご住所	594－1144 大阪 都道府県 大阪府和泉市テクノステージ3-2-22		

■ご購入申し込み内容（商品パンフレットで内容を確認して下さい）　↓色・サイズを選び、○を付けて下さい。

商品コード	商品名	商品単価(税込)	色	サイズ	数量	金額
WCTPU-0008	MGエプロン（ペースメーカ左胸部用）	¥15,750	(ピンク)・オリーブ	フリーサイズ		15750 円
WCTPU-0009	MGエプロン（ペースメーカ右胸部用）	¥15,750	ピンク・オリーブ	フリーサイズ		円
WCTPU-0010	MGエプロン（ペースメーカその他の部位用）	¥15,750	ピンク・オリーブ	フリーサイズ		円
	着替え用エプロン［上記ペースメーカ位置（EMSパッドなし）］	¥6,300	ピンク・(オリーブ)	フリーサイズ		6300 円
WMGPU-0001	MGベスト（ペースメーカ左胸部用）	¥31,500	シルバー	S・(M)・L・LL		31500 円
WMGPU-0002	MGベスト（ペースメーカ右胸部用）	¥31,500	シルバー	S・M・L・LL		円
WMGPU-0003	MGベスト（ペースメーカその他の部位用）	¥31,500	シルバー	S・M・L・LL		円
	着替え用ベスト［上記ペースメーカ位置（EMSパッドなし）］	¥21,000	シルバー	S・(M)・L・LL		21000 円
WNLPU-0037	MGワークベスト（ペースメーカ左胸部用）	¥63,000	カーキー・(ネイビー)	フリーサイズ		63000 円
WNLPU-0036	MGワークベスト（ペースメーカ右胸部用）	¥63,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0037	MGワークベスト（ペースメーカその他の部位用）	¥63,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0038	MGワークベストEX（ペースメーカ左胸部用）	¥210,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0039	MGワークベストEX（ペースメーカ右胸部用）	¥210,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0040	MGワークベストEX（ペースメーカその他の部位用）	¥210,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WRYPU-0015	PMパッド（ペースメーカ植込み部保護パッド）	¥3,990	ベージュ	－		円
	商品代金合計（送料込み）					137550 円

■お支払い方法・到着希望日時

お支払い方法（お支払い方法は必ずお選び下さい）	□販売店店頭にて発注時または納品時に現金支払い ○代金引換 ※商品が到着した際に宅配業者にお支払い下さい。 ※ご購入額1万円未満は代引手数料が必要となります。
到着希望曜日	□希望なし ○平日 □土日祝日
到着希望時間	□希望なし □午前 ○午後
備考	

■個人情報保護に関するご案内

お客様が安全にご使用いただけますように防護衣の性能有効期間を弊社及び製造元（メディカル・エイド株式会社）にて管理させていただきます。お客様の情報を製造元（メディカル・エイド）へ提供してもよろしいでしょうか。

○はい　□いいえ

また今後、製造メーカーより新製品やペースメーカー生活情報、アンケートをお送りしてもよろしいでしょうか。いずれかに○印を付けて下さい。（ご希望の方は連絡方法もお選び下さい。）なお、○印のご記入がない場合、今後情報をお送りしますが、いつでも送付の停止が可能です。

●情報の送付を（○希望する　□希望しない）　←情報の連絡方法（□電話　○郵送　□FAX　□E-mail）

いただきました個人情報については厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

お問合せ先
〒594-1144 大阪府和泉市テクノステージ3-1-11
メディカル･エイド株式会社　ホームページ :http://www.medical-aid.co.jp/
フリーダイヤル:0120-088-804　受付時間:平日9:00～17:00(土日祝日休み)　FAX:0725-53-5337(無休24時間受付)

品質保証

■品質保証期間

品質保証期間はお買い上げ日から1年間です。

■品質保証期間中の無料交換

取扱説明書等の注意に従った使用方法で保証期間内に品質(取扱書等に記載されている素材における電磁遮蔽性能)を保持できなかった場合には、無料交換をいたします。

■品質保証期間経過後の修理･交換

品質保証期間が過ぎましたら、修理･交換は有料となります。

■有償修理

保証書に記載しております規定により、保証期間内でも有料修理となる場合があります。

■製品の保証期限のご案内

ご購入後1年以上経過しますと製品の品質が徐々に低下してきます。ご購入1年後、メーカーより製品保証期間終了のご案内をいたします。※詳しくは製品購入の際に添付しております、品質保証書をご覧下さい。

きりとり線

下記の販売店へお電話、または下記の申込書にご記入の上、FAXもしくは郵送でお申し込み下さい。
FAX(0725-53-5337または0725-53-5331)送信の際は、表裏をお間違えのないようご注意下さい。

ペースメーカ・ICD用品購入申込書

このカタログをご紹介いただいた機関名

ご紹介機関	

ID No.	
申込年月日	年 月 日

■ご購入予定者様情報

お申込者（法人でのお申し込み可能です）				
フリガナ		TEL	( ) -
社名	担当部署（ ） 担当者名（ ）	FAX＊	( ) -
		E-mail＊	@
ご住所	□□□-□□□□ 都道府県	＊FAX・E-mail は利用可能な方のみ記入して下さい。	
商品ご使用者との関係 ○印を付けて下さい。→	□従業員 □代表者・役員 □その他		

商品送付先（お申込者と同じ場合は「同上」とご記入下さい）			
フリガナ		TEL	( ) -
社名			
ご住所	□□□-□□□□ 都道府県		

■ご購入申し込み内容（商品パンフレットで内容を確認して下さい）

↓色・機器(ペースメーカ・ICD)・サイズを選び○を付けて下さい

商品コード	商品名	商品単価(税込)	色・機器	サイズ	数量	金額
WCTPU-0008	MGエプロン（ペースメーカ左胸部用）	¥15,750	ピンク・オリーブ	フリーサイズ		円
WCTPU-0009	MGエプロン（ペースメーカ右胸部用）	¥15,750	ピンク・オリーブ	フリーサイズ		円
WCTPU-0010	MGエプロン（ペースメーカその他の部位用）	¥15,750	ピンク・オリーブ	フリーサイズ		円
WCTPU001X	着替え用エプロン［上記ペースメーカ位置（EMSパッドなし）］	¥6,300	ピンク・オリーブ	フリーサイズ		円
WMGPU-0001	MGベスト（ペースメーカ左胸部用）	¥31,500	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-0002	MGベスト（ペースメーカ右胸部用）	¥31,500	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-0003	MGベスト（ペースメーカその他の部位用）	¥31,500	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-0017	着替え用ベスト［上記ペースメーカ位置（EMSパッドなし）］	¥21,000	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-002001	MGベスト（ICD左胸部用）	¥31,500	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-002002	MGベスト（ICD右胸部用）	¥31,500	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-002003	MGベスト（ICDその他の部位用）	¥31,500	シルバー	S･M･L･LL		円
WMGPU-0025	着替え用ベスト［上記ICD位置（EMSパッドなし）］	¥21,000	シルバー	S･M･L･LL		円
WNLPU-0067	MGワークベスト（ペースメーカ左胸部用）	¥63,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0068	MGワークベスト（ペースメーカ右胸部用）	¥63,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0069	MGワークベスト（ペースメーカその他の部位用）	¥63,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0070	MGワークベストEX（ペースメーカ左胸部用）	¥210,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0071	MGワークベストEX（ペースメーカ右胸部用）	¥210,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WNLPU-0072	MGワークベストEX（ペースメーカその他の部位用）	¥210,000	カーキー・ネイビー	フリーサイズ		円
WRYPU-0015	PMパッド（ペースメーカ植込み部保護パッド）	¥3,990	ベージュ	－		円
商品代金合計（送料込み）						円

■お支払い方法・到着希望日時

お支払い方法（お支払い方法は必ずお選び下さい）	□販売店店頭にて発注時または納品時に現金支払い □代金引換 ※商品が到着した際に宅配業者にお支払い下さい。 ※ご購入額1万円未満は代引手数料が必要となります。
到着希望曜日	□希望なし □平日 □土日祝日
到着希望時間	□希望なし □午前 □午後
備考	

■個人情報保護に関するご案内

お客様が安全にご使用いただけますように防護衣の性能有効期間を弊社及び製造元（メディカル・エイド株式会社）にて管理させていただきます。お客様の情報を製造元（メディカル・エイド）へ提供してもよろしいでしょうか。

□はい □いいえ

また今後、製造メーカーより新製品やペースメーカー生活情報、アンケートをお送りしてもよろしいでしょうか。いずれかに○印を付けて下さい。（ご希望の方は連絡方法もお選び下さい。）なお、○印のご記入がない場合、今後情報をお送りしますが、いつでも送付の停止が可能です。

●情報の送付を（□希望する □希望しない） ←情報の連絡方法（□電話 □郵送 □FAX □E-mail）

いただきました個人情報については厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

お問合せ先
〒594-1144 大阪府和泉市テクノステージ3-1-11
メディカル・エイド株式会社 ホームページ ：http://www.medical-aid.co.jp/
フリーダイヤル：0120-088-804 受付時間：平日9：00～17：00（土日祝日休み） FAX：0725-53-5337（無休24時間受付）